**千葉県ソフトバレーボール交流大会**

競　技　要　項

１． 主　　催 　 千葉県バレーボール協会　　千葉県ソフトバレーボール連盟

２． 日　　時　 平成３０年２月４日（日） 集合　９時００分

３． 会　　場 　 船橋市総合体育館（船橋アリーナ）（船橋市習志野台７－５－１）

　　電話 047－461－5611

４． 参加資格 　**本連盟の登録の有無にかかわらず参加できる。**

　　　　　　　　　相互審判制推進のため、６名以上でチームを構成してください。

５． 競技方法 　予選・グループ戦、決勝・トーナメント戦、３セットマッチ

　　　　　　　　　Ａ　トリムの部　　コート内男女各２名

　　　　　　　　　　Ａ－１　コート内合計１２０歳以上

　　　　　　　　　　Ａ－２　コート内合計１８０歳以上

　　　　　　　　　　Ａ－３　コート内合計２２０歳以上

Ｂ　レディースの部　　コート内女性４名

　Ｂ－１　コート内合計１５０歳以上

６．　競技規則　　(公財)日本バレーボール協会制定2017年度ソフトバレーボール競技規則を適用する。

７． 申込締切 　 １月１４日（日）　期日厳守でお願いします。

宛先 〒273－0048　船橋市丸山４－１－２ 中　村　圭　一

　　　　　　　　　Ｅメールの場合、申込用紙・メールアドレス等は県連盟ホームページをご覧ください。

８． 参加料等 参加料　千葉県　登録チーム2,500円 　未登録チーム4,000円

　　　　　　　　　　　　　県外チーム　3,000円

　　　　　　　　　（大会当日、受付で徴収します）

９．　大会使用球　ミカサ

10.　 組合せ　　　主催者が責任抽選を行い、各チームに郵送します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加申込書** | | | | | | | | |
|
|
| 都道府県 | |  | ふりがな | |  | | 参加種目・区分 | |
| チーム名 | |  | |  | |
| 代表者 | ふりがな |  | | | T　E　L |  | | |
| 氏　　　名 |  | | | F　A　X |  | | |
| 住　　　所 | 〒 | | | 携　　帯 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 選手氏名 | | | 性別 | 年齢 | 選手氏名 | | 性別 | 年齢 |
|
|  | | |  |  |  | |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  |